令和　　年　　月　　日

特別措置に関する申出書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 |  | 男･女 | 1:大正　3:平成 | 年　　月　　日 |
| 2:昭和 |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail |  | | | |

(注)電話番号は、日中必ず連絡がとれる番号を記入してください。携帯電話でも結構です。

1. 受験に際して希望する特別措置（希望事項の左□欄にレ印をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □　拡大鏡等の持参使用  □　補聴器の持参使用  □　車いすで利用可能な机の提供  （膝下必要高さ　　cm、横幅　　cm、奥行　　cm）  □　椅子・机が非固定式  □　拡大試験問題の提供  □　照明器具の持参使用 | □　注意事項等の文字による伝達  □　試験室までの介助者の同伴  □　試験会場への自家用車の乗入れ  □　試験中の服薬  □　試験中の補食（飴・ゼリー等、補食時に音や匂いがしないもの） |
| 論文試験の　□解答作成用パソコンの提供  マークシートに代わる　□チェック型解答用紙　の提供 | |
| 上記以外に希望する特別措置があれば具体的に記入してください。 | |

1. 特別措置が必要な理由

|  |
| --- |
| 障害の種類、症状、程度等、特別措置が必要な理由を具体的に記入してください。 |

1. 添付書類（障害等の程度を証明するもの）

医師の診断書　 障害者手帳の写し　 その他[ ]